

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04 de mayo de 2026 NÚMERO INFORME: 4 PERIODO: ABRIL 01-30 DE 2026		
DATOS BASICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	408 - 2026, 21 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILSON PINTO BARON	
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	79559730	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$24.760.000	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	488	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$3.095.000	
FECHA ACTA DE INICIO	26 de enero de 2026	
PRORROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$24.760.000	
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	25 de septiembre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MENSAJERÍA EN MOTO CON EL FIN DE APOYAR LAS LABORES DE ENTREGA Y RECIBO DE LAS COMUNICACIONES EMITIDAS O RECIBIDAS POR LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR E.P.S.	SEGUROS POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
9501886630	2026-03	

DESARROLLO DEL INFORME	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 1</b>	
Clasificar la correspondencia que le sea entregada para distribuir.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se Clasifico por dirección para posterior entrega de la correspondencia enviada por el CDI a la Ciudadanía y diferentes entidades.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 2</b>	
Trasladar correspondencia entre las diferentes sedes de la Alcaldía Local de San Cristóbal.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se trasladó la correspondencia de radicados entregados desde nivel central e inspecciones para la respectiva organización y entrega.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 3</b>	
Realizar la entrega de correspondencia a la comunidad, entidades públicas y privadas cuando se requiera y en el menor tiempo posible.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la respectiva entrega de la correspondencia que me fue asignada por el área para la entrega a los ciudadanos y diferentes entidades	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 4</b>	
Responder por el seguimiento de los documentos y correspondencia en general que le encomiende el fondo para entrega en las diferentes entidades y oficinas a las cuales va direccionada.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la respectiva entrega de la correspondencia que me fue asignada por el área para la entrega a los ciudadanos y diferentes entidades	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 5</b>	
Garantizar el cumplimiento de los términos legales para la entrega de dicha correspondencia que le ha sido asignada.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la respectiva entrega de la correspondencia que me fue asignada por el área para la entrega a los ciudadanos y diferentes entidades	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 6</b>	
Entregar diariamente la constancia de los radicados de entrega de la correspondencia a entidades, a comunidad y en general que le sea asignada.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se entregó diariamente la correspondencia que se me fue asignada al personal administrativo del área	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 7</b>	
Asistir a las capacitaciones y reuniones convocadas por el Programa PIGA y el FDLSC según sean requeridas.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
El día 24 de abril se asistió a una reunión convocada por la líder del área, en la cual se trataron temas relacionados con la correspondencia y el archivo.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 8</b>	
Presentar cuando sea el caso, la justificación escrita y/o reporte de las causas que ocasionaron la no entrega oportuna de la correspondencia encomendada a las distintas entidades y comunidad en general.	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la entrega de la correspondencia devuelta, mediante los formatos establecidos por secretaria de Gobierno de devoluciones Entregado a la oficina de CDI	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 9</b>	
Prestar su apoyo en mantener el archivo actualizado de los procesos relacionados con la gestión documental competente a su labores, así como clasificar y archivar la documentación a su cargo orientado al cumplimiento de los procedimientos en el CDI.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se presta el apoyo en la organización del Archivo en la oficina de CDI, donde se archiva la documentación siguiendo las instrucciones del apoyo a la supervisión	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 10</b>	
Realizar acompañamiento al Supervisor del Contrato en actividades que desarrolle el Fondo en la ejecución de sus actividades.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó acompañamiento al Supervisor del Contrato en las actividades asignadas, brindando apoyo en la entrega y recepción de comunicaciones internas y externas, conforme a los requerimientos del servicio. Como evidencia de la actividad desarrollada, se efectuó el cargue del informe mensual de actividades.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 11</b>	
Todo lo demás que se derive de la naturaleza del contrato.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
El día 10 de abril del año en curso se asistió a una capacitación de manera virtual, en la cual se brindaron herramientas para fortalecer la prestación del servicio y la orientación al ciudadano en la Alcaldía Local de San Cristóbal durante la vigencia 2026, garantizando una atención eficiente y de calidad.	<a href="#">Ver evidencias</a>

FIRMAS

**DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:**Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato

Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mes anterior al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.

Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido...", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.

CONTRATISTA



28/04/2026 21:31:12 Firmado electrónicamente

NOMBRE: WILSON PINTO BARON  
CEDULA: 79559730

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:**Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

Asi mismo, certifié el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

SUPERVISOR



04/05/2026 10:09:10 Firmado electrónicamente

NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA  
CARGO: ALCALDE LOCAL

APOYO A LA SUPERVISIÓN



29/04/2026 11:49:50 Firmado electrónicamente

NOMBRE: ARCADIO SARMIENTO RAMIREZ  
CARGO: PROFESIONAL, CONTRATISTA

Bogotá D.C., 30 de abril de 2026

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, WILSON PINTO BARON , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79559730, me permito informar que actualmente SI \_\_\_ NO X , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 30 de abril de 2026



28/04/2026 21:01:09 Firmado electrónicamente

Wilson Pinto Baron  
C.C. 79559730  
Celular: 3123197879  
Dirección: CL 47 SUR 7 09 ESTE  
Correo electrónico:  
WILSON.PINTO@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

Código: GCO-CGI-F156  
Versión: 01  
Vigencia desde: 01 de febrero de 2021  
CASO HOLA: 152085  
Página 1 de 1